**交通事故损害赔偿调解申请书**

当事人:

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别\_\_\_\_\_\_\_\_

年龄 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

车辆牌号\_\_\_\_\_\_

联系电话 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

现住址或单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

当事人于\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ 日\_\_\_\_\_\_时在 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_发生交通事故。未向人民法院提起民事诉讼，现请求公安机关交通管理部门对交通事故损害赔偿进行调解。请求事项：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人（签名或捺指印）：\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日